| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | **111** | **CONVENIO** | |
| **INFORME PARCIAL** | **3** | **INFORME FINAL** | |

| 1. **DATOS GENERALES** | |
|---|---|
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | Prestación de servicios |
| N° DE PROCESO DE SELECCIÓN | N° 111 Mínima Cuantía |
| TIPO DE CONTRATO | Prestación de servicios |
| SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO) | Servicios administrativos |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO | 111 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO | Abril 22 de 2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | Prestación de servicios para la continuidad y desarrollo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en la Administración Municipal e Caicedonia |
| CONTRATISTA | ZULLY PAOLA MOLINA SANCHEZ |
| NIT/CC | 1.115.194.432 del Caicedonia – Valle del Cauca |
| REPRESENTANTE LEGAL | ZULLY PAOLA MOLINA SANCHEZ |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL | 1.115.194.432 |
| CÓDIGO CIIU CONTRATISTA | 6522 |

| **CONTROL DE CAMBIOS** | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| **01** | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| **02** | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| **003** | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO | $11.200.000 |
| ADICION EN VALOR | N/A |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $11.200.000 |
| **NOTA: En caso de tener adición en valor deberá relacionar el CDP y RP MAS abajo donde solicitan los números de estos.** | |
| FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS | Acta de pago parciales |
| PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO | 22 de septiembre de 2026 |
| ADICION EN TIEMPO | N/A |
| ¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO | N/A |
| CUANTOS DIAS | N/A |
| ¿SE REALIZO SUSPENSION DEL CONTRATO? SI O NO | N/A |
| CUANTOS DIAS | N/A |
| ¿SE REALIZO CESIÓN DEL CONTRATO? SI O NO | N/A |
| NOMBRE DEL CESIONARIO | N/A |
| NIT/CC | N/A |
| REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| GARANTIAS SI O NO | N/A |
| NUMERO DE POLIZA | N/A |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| **01** | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| **02** | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| **003** | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE GARANTIAS | | | N/A | | |
| FECHA DE LA DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES – LEY 2013 DE 2019<br><br>(NOTA: SE DEBE ADJUNTAR AL PRIMER INFORME DE SUPERVISIÓN) | | | 2026-05-27 10:26 am | | |
| Supervisión e Interventoría | Nombre | | Paola Andrea Casadiego Muñoz | | |
| | Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría | | 22 abril de 2026 | | |
| DATOS FINANCIEROS | | | | | |
| Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP | | | | | |
| N° CDP | 0000355 | Valor(es) | $14.000.000 | FECHA(S) | Marzo 11 de 2026 |
| Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP | | | | | |
| N.° | 0000699 | Valor (es) | $11.200.000 | FECHA (S) | Abril 22 de 2026 |
| Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s) | | | 2.1.2.02.02.00996990-1 | | |
| Valor contratado | | | $11.200.000 | | |
| Valor adición | | | N/A | | |
| Valor total del contrato | | | $11.200.000 | | |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 01 | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| 02 | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| 003 | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | |
|---|---|
| Valor Primer pago parcial. | $2.240.000 |
| Valor Segundo pago parcial. | $2.240.000 |
| Valor tercer pago parcial | $ 2.240.000 |
| Saldo ejecutado a la fecha. | $4.480.000 |
| Saldo por Ejecutar. | $2.240.000 |

2. **RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

| Tipo de aporte | PLANILLA | Mes al que corresponde el aporte |
|---|---|---|
| SALUD | 86799302 | JULIO 2026 |
| PENSION | 86799302 | JULIO 2026 |
| ARL | 86799302 | JULIO 2026 |

3. **DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA**

Al contratista se le realizo el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

| 4.1 Fechas de Actividades | 4.2 Actividades | | |
|---|---|---|---|
| | RESULTADO | PRODUCTO | ACTIVIDAD |
| 12 DE JULIO 2026 – 10 DE AGOSTO DE 2026 | 100% | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el | Prestación de servicios para la continuidad y desarrollo del |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| VERSIÓN No. | FECHA DE APROBACIÓN | DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO |
| 01 | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| 02 | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| 003 | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Trabajo (SG-SST) Implementado | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en la Administración del Municipio de Caicedonia. |

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $11.200.000**

**4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS**

| **4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN** | **4.5. DESCRIPICION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, se recomienda anexar las asistencias, formatos de entrega de suministros e ingresos al almacén de los mismos.** |
|---|---|

| COMPONENTES | UND | CANTIDADES CONTRATADAS | PAGO 1 | PAGO 2 | PAGO 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| Dar continuidad, ejecutar y realizar seguimiento del Plan anual de SGSST (Definir los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes según la Resolución 312 de 2019). Durante la vigencia del contrato | plan | 4,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| Documentar de manera permanente y realizar el seguimiento del Procedimiento de reporte e investigación de los accidentes e incidentes laborales, realizando la estadística que permita calcular y comparar los índices de accidentalidad, | procedimiento | 4,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |

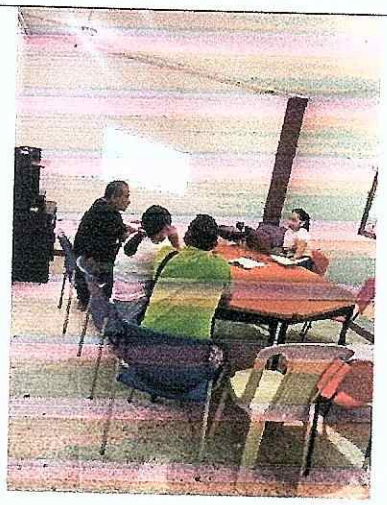
| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 01 | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| 02 | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| 003 | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | enfermedad común y ausentismo laboral. Durante la vigencia del contrato Durante la vigencia del contrato | | | | | | |
| | Realizar y ejecutar cronograma de actividades con EPS, Caja de compensación, Fondos de Pensión y demás entidades de salud y bienestar social que contribuyan a la ejecución del Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo y Seguridad Industrial. Durante la vigencia del contrato | cronograma | 4,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | |
| | Realizar inspecciones de seguridad y salud en el trabajo en todas las dependencias de la Administración Municipal. Durante la vigencia del contrato | inspecciones | 4,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | |
| | Coordinar conjuntamente los Comités Institucionales: COPASST y de Brigada de Emergencias, realizando reuniones y documentándolos de manera permanente. Durante la vigencia del contrato | comités | 4,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | |

| | |
|---|---|
| **Dar continuidad, ejecutar y realizar seguimiento del Plan anual de SGSST (Definir los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes según la Resolución 312 de 2019). Durante la vigencia del contrato** | - La contratista en cumplimiento con el plan de trabajo estipulado para la vigencia 2026, realizo las siguientes actividades:<br><br>- Se realizó una jornada de socialización orientada al fortalecimiento de las prácticas seguras en el ambiente laboral, donde la |

| | |
|---|---|
| | contratista abordo temáticas relaciones con:<br><br>- Importancia del cumplimiento de las recomendaciones de Seguridad y Salud en el Trabajo.<br>- Cumplimiento de procedimientos y medidas de prevención establecidas por la entidad.<br>- Importancia del autocuidado y la participación activa de los trabajadores en la prevención de accidentes y enfermedades laborales<br>- Ruta de atención y comunicación ante novedades relacionadas con la salud y las condiciones de trabajo.<br>- Orientación sobre el seguimiento de recomendaciones médico-ocupacionales y análisis individual de los casos que requieran atención particular.<br><br>**Evidencia fotográfica.** |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| **01** | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| **02** | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| **003** | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |



- La contratista realizó la instalación de señalización informativa y preventiva en diferentes áreas de la entidad, con el fin de facilitar la identificación de las rutas de evacuación, salidas de emergencia y principales riesgos presentes en las instalaciones. Esta actividad contribuye a fortalecer las medidas de prevención y la respuesta de los trabajadores y visitantes ante situaciones de emergencia.

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| **01** | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| **02** | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| **003** | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | |
|---|---|
| | **Evidencia fotográfica.**<br> |
| **Documentar de manera permanente y realizar el seguimiento del Procedimiento de reporte e investigación de los accidentes e incidentes laborales, realizando la estadística que permita calcular y comparar los índices de accidentalidad, enfermedad común y ausentismo laboral. Durante la vigencia del contrato Durante la vigencia del contrato.** | Durante la ejecucion de actividades en el mes evaluado se presentaron dos (2) accidentes de trabajo, los fueron debidamente reportados a la ARL, y se le ha realizo el respectivo seguimiento al caso de medicina laboral de los funcionarios.<br><br>La contratista anexo el reporte de los accidentes de trabajo.<br><br>De igual manera como se estipulo en el cronograma del plan de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo, la contratista realizó la respectiva actualización de la matriz de indicadores en frecuencia de accidentalidad, y ausentismo por causa médica. |
| **Realizar y ejecutar cronograma de actividades con EPS, Caja de** | La contratista, en acompañamiento con la asesora actual de la ARL positiva realizronn seguimiento al |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 01 | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| 02 | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| 003 | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

| | |
|---|---|
| **compensación, Fondos de Pensión y demás entidades de salud y bienestar social que contribuyan a la ejecución del Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo y Seguridad Industrial. Durante la vigencia del contrato** | proceso de investigación de accidentes, y seguimiento en medicina laboral. |
| **Realizar Inspecciones de seguridad y salud en el trabajo en todas las dependencias de la Administración Municipal. Durante la vigencia del contrato** | Implementación de medidas de seguridad derivadas de las inspecciones locativa:<br><br>La contratista realizo la instalación de cinta antideslizante en superficies con riesgo de resbalones y caídas, así como la señalización preventiva en escaleras y zonas identificadas durante las inspecciones de seguridad. Estas acciones hacen parte del seguimiento a las condiciones locativas evidenciadas y buscan fortalecer las medidas de prevención, reducir la probabilidad de accidentes y contribuir al cumplimiento de los lineamientos establecidos en el SG-SST<br><br>**Evidencia fotografica** |

| | |
|---|---|
| |  |
| **Coordinar conjuntamente los Comités Institucionales: COPASST y de Brigada de Emergencias, realizando reuniones y documentándolos de manera permanente. Durante la vigencia del contrato** | La contratista realizo la respectiva reunión mensual con el Comité Paritario en Seguridad y Salud en el Trabajo, se abordaron temas relacionados con los indicadores mensuales de accidentalidad, la revisión e investigación normativa de dos accidentes de trabajo leves, la definición y seguimiento de acciones correctivas y preventivas derivadas de dichas investigaciones, así como la socialización del informe de condiciones de salud remitido por la entidad encargada de realizar las evaluaciones médicas ocupacionales |
| **4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE** | **$2.240.000** |
| **4.7 Constancia recibo Clientes internos y externos**<br>**INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:** | |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| **01** | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| **02** | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| **003** | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

SI___ NO__x__

Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.

**INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL ENTE TERRITORIAL:**

SI___ NO_X__

Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.

**LA EJECUCION DEL CONTRATO ESTA ESTRUTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

SI___ NO_x___

Si es afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad

**DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)**

Si_X__ NO____

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha de emisión: | Caicedonia 26 de agosto de 2026 |
| Firma del interventor y/o supervisor: | Paola Casadiego Muñoz<br><br>Paola Andrea Casadiego Muñoz |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| **01** | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| **02** | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión. |
| **003** | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Si No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pago 001 | DSO1155 | 28/05/2026 8:33:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 28/05/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 2.240.000 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 002 | DSO1259 | 14/07/2026 9:07:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 13/07/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 2.240.000 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 003 | DSO1336 | 3 minutos de tiempo transcurrido *(26/08/2026 9:59:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | - | 2.240.000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|
| ACTA DE DESIGNACIÓN 111.pdf | ACTA DE DESIGNACIÓN 111.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ACTA DE INICIO 111.pdf | ACTA DE INICIO 111.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| RP CONTRATO 111.pdf | RP CONTRATO 111.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| INFORME SUPERVISION 1 ZULLY.pdf | INFORME SUPERVISION 1 ZULLY.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ORDEN 1_compressed.pdf | ORDEN 1_compressed.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| COMPROBANTE 1 ZULLY.pdf | COMPROBANTE 1 ZULLY.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| INFORME SUPERVISION 2.pdf | INFORME SUPERVISION 2 ZULLY.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ORDEN 2.pdf | ORDEN 2.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| COMPROBANTE 2.pdf | COMPROBANTE 2.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >